

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany/na

(imię i nazwisko)

zamieszkały/ła:

kod:.....miejsowość:.....ulica:.....

nr domu.....

(adres)

Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Oświadczam, że nie figuruję w Rejestrze Sprawców Przepstw na Tle Seksualnym.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis